

保険外負担に関する事項 (全般)

当院では、以下の項目について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。

おむつ		(税込)
項目	金額	
フラットタイプ		15
尿とりパッド		26
テープ止めカバータイプ (M)		68
パンツタイプ (M)		73
パンツタイプ (L～LL)		73
テープ止めカバータイプ (L)		78

※外来使用時のみ。

洗濯代		(税込)
項目	金額	
ソックス (一組) , ハンカチ		11
タオル (小) , パンツ		22
衣服 (上) , 衣服 (下) , 腹帯 , 枕カバー		33
バスタオル (中)		44
バスタオル (大) , ひざ掛け , 枕		55
タオルケット (中) , 毛布		110
タオルケット (大)		220

※該当されないものについては、類似のものを参考に請求させていただきます。

エンゼルセット		(税込)
項目	金額	
アリスバンドのみ		550
メイクのみ		990
浴衣のみ		2,200
セーフティセットのみ (男性用)		2,860
セーフティセットのみ (女性用)		3,685
エンゼルセット (男性用)		6,710
エンゼルセット (女性用)		7,535

その他		(税込)
項目	金額	
診察券 (再発行)		100
付添寝具		187
付添食 (朝食)		380
付添食 (昼・夕食)		710
健康診断 (診断書料含む) ※検査項目によって料金が異なります。		16,555
喘息治療剤用吸入器 (エアロチャンバープラス・大人用) (1個)		1,940

保険外負担に関する事項

(予防接種)

当院では、以下の項目について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。
(税込)

項目	金額
四種混合	10,620
五種混合	19,530
二種混合	4,900
MR（麻疹風しん混合）ワクチン	9,460
日本脳炎	7,050
おたふく	6,600
水疱瘡	8,860
B C G	10,620
ツベルクリン反応	7,720
A型肝炎ワクチン	7,870
B型肝炎ワクチン(0.25mL)	6,030
B型肝炎ワクチン(0.5mL)	6,300
破傷風	4,700
狂犬病ワクチン	16,930
ヒブワクチン	8,530
肺炎球菌ワクチン（成人）（ニューモバックス）	7,880
肺炎球菌ワクチン（成人）（バクニューバンス） 1 5 価	11,310
肺炎球菌ワクチン（小児）（プレベナー） 2 0 価	11,310
肺炎球菌ワクチン（小児）（バクニューバンス） 1 5 価	11,310
インフルエンザ（成人）	4,580
インフルエンザ（小児：3歳以上13歳未満）	3,800
インフルエンザ（小児：3歳未満）	3,200
インフルエンザ（小児：経鼻ワクチン）	8,000
子宮頸がんワクチン（シルガード）	27,510
帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	22,060
ロタウイルスワクチン	13,130
新型コロナウイルスワクチン（成人）	15,600

保険外負担に関する事項

(診断書関係)

当院では、以下の項目について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。

診断書等		(税込)
	項目	金額
一般診断書・証明書（当院指定用紙）	※1通につき	1,100
死亡診断書	※2通目まで	2,200
〃	※3通目から	1,100
死体検案書	※1通につき	5,500
〃	※1通増すごとに	1,100
健康診断書（健診に係る費用は別途必要）	※1通につき	1,650
警察提出用診断書（交通事故関係）	※1通につき	2,200
医療費支払証明書	※1通につき	2,200
身体障害者診断書・意見書	※1通につき	3,300
年金受給権者現況届（年金診断書）	※1通につき	3,300
自賠責保険に関する診断書	※1通につき	5,500
〃	明細書 ※1通につき	2,200
〃	後遺障害診断書 ※1通につき	5,500
生命保険に関する診断書（入院・通院証明書）	保険会社指定用紙 ※1通につき	5,500

※代表例を掲載しております。その他の診断書につきましては、窓口にてお問い合わせください。利用料金は1,100～5,500円の範囲で請求させて頂いております。

その他		(税込)
	項目	金額
面談料（保険会社）		5,500
面談料（本人）		3,300
画像提供料（保険会社）		3,300
画像提供料（本人）		220
セカンドオピニオン	※1回60分につき	11,000
セカンドオピニオン	※以後30分ごとに	5,500